|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **TICKET:** | «Ticket» | | | **AFILIACION**  **PESOS:** | «Afiliación» | | | **FECHA:** |  | | | | | |
| **DLLS:** |  | | | **TELEFONO: «Teléfono\_contacto\_1»** | | | | | | |
| **COMERCIO: «Comercio»** | | | | | | | | **REFERENCIAS: «Referencia»**  **«Horario»** | | | | | | |
| **CALLE Y NÚM: «Domicilio»** | | | | | | | |
| **COLONIA:** | «Colonia» | | | | | | |
| **C. P.** | «CP» | **POBLACION Y ESTADO:** | | «Ciudad» | | | |
| **TIPO DE SERVICIO: «Servicio» «Cantidad\_Insumos» «VIM»** | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTALACION DE  TPV | | FALLA DE TPV | | | RETIRO DE TPV | | | ENTREGA DE INSUMOS | | | CAPACITACION | | | |
| **SOLUCION** | | | | | | | | **COMENTARIOS TECNICOS: «Comentarios»** | | | | | | |
| INSTALACION | | SUSTITUCION | REPROGRAMACION | | ENTREGA DE ROLLOS | | |
| ENTREGA DE PUBLICIDAD | | CAMBIO DE SIM | CAMBIO DE ELIMINADOR | | CAMBIO DE BATERIA | | |
| RETIRO | | CAPACITACION | | INSTALACION S/CAPACITACION | | | |
| **SEÑAL** | **%** | | **GPRS** | | | SI | NO | **KIT DE INSTALACION ENTREGADO** | | RETAIL | | |  | |
| **CARRIER** | MOVISTAR | | **ETHERNET** | | | SI | NO | HOTEL | | |
| TELCEL | | **WIFI** | | | SI | NO | RESTAURANTE | | |
| M2M GLOBAL | | **ROLLOS ENTREGADOS** | | |  | | **OTRO** | | |
| **SERIE INSTALADA** | | |  | | | | | **SERIE RETIRADA** | |  | | | | |
| **MODELO** | | MOVE 2500 | VX 520 | IWL | OTRO | | | **MODELO** | | MOVE 2500 | VX 520 | | IWL | OTRO |
|  | | |  |
| **CALIFICACION DE LA CALIDAD DEL SERVICIO TECNICO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **CALIFICACION DE IDC** | | |  | **CALIFICACION DE TPV** | | |  | **SE SOLUCIONO EL**  **PROBLEMA** | |  | | **SU AFILIACION**  **ES LA MISMA QUE SU TPV** | |  |
| **MALO** | |  | **BUENO** |  |  | SI | NO |
| **BUENO** | |  | **MALO** |  |  |  | | | | | SI | NO |
| **EXCELENTE** | |  |  | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE** | | | | | | **DESEA SU**  **COMPROBANTE** | | | **NOMBRE Y FIRMA DEL IDC** | | | | | |
|  | | | | | | **DIGITAL** | |  | «IDC» | | | | | |
| **FISICO** | |  |
| **NO** | |  |
| **HACEMOS DE SU CONOCIMIENTO QUE EL SERVICIO QUE USTED RECIBE POR PARTE DE BBVA NO GENERA NINGUN COSTO ADICIONAL, ASI COMO LA TERMINAL Y LOS INSUMOS QUE USTED SOLICITE POR LO QUE EL PERSONAL QUE LO VISITA NO PUEDE REALIZAR NINGUN COBRO O SOLICITAR ALGUN PAGO POR EL MISMO** | | | | | | | | | | | | | | |